

Anfrage zur Saftpressung und -abfüllung

Name	Standort der Obstbäume Bitte genau angeben. Event. Zeichnung
Vorname	
Straße	
Ort	
Telefon	
Mail	
<input type="radio"/> Äpfel	
<input type="radio"/> Birnen	
<input type="radio"/> Kirschen	
<input type="radio"/> Zwetschgen	
<input type="radio"/> Trauben	
<input type="radio"/> sonstige: _____	

Sollen zur Abfüllung Bags zur Verfügung gestellt ?

ja nein

Wird das Obst gewaschen ?

ja nein

Soll das Obst von mir vor Ort gewaschen werden?

ja nein

Gibt es Strom vor Ort ?

ja nein

Gibt es Wasser vor Ort ?

ja nein

Ist das Grundstück mit dem Auto befahrbar ?

ja nein

Wunschtermin (bitte Ausweichtermin angeben)

Dies ist noch keine Auftragsbestätigung !!!!

Das Obst muß am Tag der Pressung gepflückt bereit liegen!!!!

Ort Datum

Unterschrift